



แบบ อภ.2

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...1.... เลขที่...007 /2564....

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

อนุญาตให้ ☐ บุคคลธรรมดา ☒ นิติบุคคล ชื่อ.....บริษัท นิมสุวรรณ เอนเนอร์จี จำกัด.....
 สัญชาติ.....ไทย..... ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....0165560000620..... อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....80..... ตรอก/ซอย.....-.....
 ถนน.....-..... หมู่ที่.....6..... ตำบล/แขวง.....บ้านชี..... อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี.....
 โทรศัพท์.....086-5066630.....

1. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....การสะสมน้ำมันปิโตรเลียม.....
 สถานที่ชื่อ.....บริษัท นิมสุวรรณ เอนเนอร์จี จำกัด (ปตท.บ้านชี)..... พื้นที่ประกอบการ2,500..... ตารางเมตร
 ผู้จัดการสถานประกอบการ.....นายเสถียร นิมสุวรรณ..... อายุ.....28.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....
 เลขที่ประจำตัวประชาชน.....1 1601 00366 94 2..... อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....80.....ตรอก/ซอย.....-.....
 ถนน.....-..... หมู่ที่.....6..... ตำบล/แขวง.....บ้านชี..... อำเภอ/เขตบ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี.....
 โทรศัพท์.....086-5066630.....

2. ตั้งอยู่เลขที่.....80..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน-.....หมู่ที่.....6.....
 ตำบล/แขวง.....บ้านชี..... อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....086-5066630.....

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....2,000.-.....บาทต่อปี ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....001/2564..... เลขที่.....095.....
 ลงวันที่.....20.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.2564.....

4. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติ ว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับ
 สุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งองค์การ
 บริหารส่วนตำบลบ้านชี

ออกให้ ณ วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564 สิ้นอายุวันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565



นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปีที่ออกใบ ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
20 เมษายน 2564	20 เมษายน 2565	001/2564	095	20 เม.ย. 64	

คำเตือน แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่รับอนุญาต



แบบ อภ.2

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...1..... เลขที่...006 /2564....

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ.....นางสาว รัชชา จิตพิพัฒน์กุล..... อายุ...42...ปี
สัญชาติ...ไทย..... เลขที่ประจำตัวประชาชน3 1606 00733 55 0..... อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....56/1.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....8..... ตำบล/แขวง.....บ้านชี.....
อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....086-8018994.....

1. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....การสะสมน้ำมันปิโตรเลียม.....
สถานที่ชื่อ.....ห้วยวัดมนกิจ..... พื้นที่ประกอบการ.....800.....ตารางเมตร จำนวนรวมทั้งสิ้น.....1.....โรงเรือน

2. ตั้งอยู่เลขที่.....56/1..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-.....หมู่ที่..... 8.....
ตำบล/แขวง.....บ้านชี..... อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....086-8018994.....

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ...2,000.-...บาทต่อปี ใบเสร็จรับเงินเล่มที่...001/2564..... เลขที่.....059.....
ลงวันที่.....13.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.2564.....

4. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติ ว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยว
ด้วยสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

ออกให้ ณ วันที่ 13 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564 สิ้นอายุวันที่ 13 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565



นายกององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปีที่ออกใบ ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
13 มกราคม 2564	13 มกราคม 2565	001/2564	059	13 ม.ค. 64	

คำเตือน แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่รับอนุญาต



แบบ อภ.2

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...1.. เลขที่...005 /2564...

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ.....นายจักรกริตน์ พรหมเขียว.... อายุ.....35.....ปี
สัญชาติ.....ไทย..... เลขที่ประจำตัวประชาชน.....1 1799 00044 88 3.... อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....141/1.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....1..... ตำบล/แขวง.....บ้านชี.....
อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....089-2420141.....

1. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ฟาร์มเลี้ยงไก่ไข่.....
สถานที่ชื่อ.....จ. เจริญพัฒนาฟาร์ม..... พื้นที่ประกอบการ.....14,720.....ตารางเมตร จำนวนรวมทั้งสิ้น.....1.....โรงเรือน

2. ตั้งอยู่เลขที่.....141/1..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....1.....
ตำบล/แขวง.....บ้านชี..... อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์..... 089-2420141.....
ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....2,000.-.....บาทต่อปี ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....001/2564..... เลขที่.....043.....
ลงวันที่.....23.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.2563.....

3. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติ ว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับ
สุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งองค์การ
บริหารส่วนตำบลบ้านชี

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563 สิ้นอายุวันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564



นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปีที่ออกใบ ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
23 ธันวาคม 2563	23 ธันวาคม 2564	001	043	23 ธ.ค. 63	

คำเตือน แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่รับอนุญาต

สำเนาฉบับ



แบบ อภ.2

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...1.. เลขที่...004 /2564..

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ.....นายอนุเทพ ลิ้มสกุล..... อายุ.....53.....ปี
สัญชาติ.....ไทย..... เลขที่ประจำตัวประชาชน.....3 1606 00565 36 3..... อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....58.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....11..... ตำบล/แขวง.....บ้านชี.....
อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....081-9484836.....

1. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ฟาร์มเลี้ยงไก่พันธุ์เนื้อ.....
สถานที่ชื่อ.....เมย์-ไธด์ ฟาร์ม..... พื้นที่ประกอบการ.....12,480..... ตารางเมตร จำนวนรวมทั้งสิ้น.....7.....โรงเรือน

2. ตั้งอยู่เลขที่.....58..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....11.....
ตำบล/แขวง.....บ้านชี..... อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....081-9484836.....
ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....2,000.-.....บาทต่อปี ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....001/2564..... เลขที่.....025.....
ลงวันที่.....27.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.2563.....

3. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติ ว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับ
สุขภาพอนามัยตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งองค์การ
บริหารส่วนตำบลบ้านชี

ออกให้ ณ วันที่ 27 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 สันอายุวันที่ 27 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564



(ลงชื่อ).....
(นายสมณ ใจใส)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปีที่ออกใบ ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
27 พฤศจิกายน 2563	27 พฤศจิกายน 2564	001/2564	025	27 พ.ย. 63	



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...1.. เลขที่...003 /2564..

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ...นายสุวรรณ กลิ่นดอกแก้ว... อายุ.....67.....ปี
สัญชาติ.....ไทย..... เลขที่ประจำตัวประชาชน.....3 1606 00629 61 2..... อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....17/1.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....12..... ตำบล/แขวง.....บ้านชี.....
อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....087-0074664.....

1. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ฟาร์มเลี้ยงไก่พันธุ์เนื้อ.....
สถานที่ชื่อ.....สุวรรณฟาร์ม..... พื้นที่ประกอบการ.....2,000..... ตารางเมตร จำนวนรวมทั้งสิ้น.....1.....โรงเรือน

2. ตั้งอยู่เลขที่.....17/1..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....12.....
ตำบล/แขวง.....บ้านชี..... อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....087-0074664.....

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....2,000.-.....บาทต่อปี ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....001..... เลขที่.....022.....
ลงวันที่.....9.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.2563.....

4. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติ ว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับ
สุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งองค์การ
บริหารส่วนตำบลบ้านชี

ออกให้ ณ วันที่..9..เดือน..พฤศจิกายน..พ.ศ. ..2563.. สิ้นอายุวันที่..9..เดือน..พฤศจิกายน.. พ.ศ. ..2564..



นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปีที่ออกใบ ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
9 พฤศจิกายน 2563	9 พฤศจิกายน 2564	001	022	9 พ.ย. 63	

คำเตือน แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่รับอนุญาต



แบบ อภ.2

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...1... เลขที่...002 /2564...

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ.....นายพิมล เต็มแก้ว..... อายุ.....60.....ปี
สัญชาติ.....ไทย..... เลขที่ประจำตัวประชาชน.....3 1012 00382 36 0..... อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....9/1.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....11..... ตำบล/แขวง.....บ้านชี.....
อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....081-8516633.....

1. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ฟาร์มเลี้ยงพันธุ์ไก่เนื้อ.....
สถานที่ชื่อ.....พิมลฟาร์ม..... พื้นที่ประกอบการ.....5,400.....ตารางเมตร จำนวนรวมทั้งสิ้น.....3.....โรงเรือน

2. ตั้งอยู่เลขที่.....9/1..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....11.....
ตำบล/แขวง.....บ้านชี..... อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....081-8516633.....

1. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....2,000.-.....บาทต่อปี ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....001..... เลขที่.....015.....
ลงวันที่.....30.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.2563.....

2. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติ ว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับ
สุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

ออกให้ ณ วันที่..30..เดือน..ตุลาคม..พ.ศ. ..2563.. สิ้นอายุวันที่..30..เดือน..ตุลาคม.. พ.ศ. ..2564..



รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปีที่ออกใบ ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
30 ตุลาคม 2563	30 ตุลาคม 2564	001	015	30 ต.ค. 63	

คำเตือน แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่รับอนุญาต



แบบ อภ.2

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...1... เลขที่...001 /2564...

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

อนุญาตให้ ☒ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ...นางฉวีวรรณ ประวันโน... อายุ.....53.....ปี
สัญชาติ.....ไทย..... เลขที่ประจำตัวประชาชน.....3 4004 00473 79 9..... อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....92.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....12..... ตำบล/แขวง.....บ้านชี.....
อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....081-9495570.....

1. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ฟาร์มเลี้ยงสุกร.....
สถานที่ชื่อ.....วสุฟาร์ม , ระเบียบฟาร์ม, กิตติญาฟาร์ม , นารีนาทฟาร์ม.....พื้นที่ประกอบการ.....6,400.....ตารางเมตร
จำนวนรวมทั้งสิ้น.....4.....โรงเรือน

2. ตั้งอยู่เลขที่.....92..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-..... หมู่ที่.....12.....
ตำบล/แขวง.....บ้านชี..... อำเภอ/เขต.....บ้านหมี่..... จังหวัด.....ลพบุรี..... โทรศัพท์.....081-9495570.....

3. ค่าธรรมเนียมฉบับละ.....1,000.-.....บาทต่อปี ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....001..... เลขที่.....014.....
ลงวันที่.....30.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.2563.....

4. ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ต้องปฏิบัติตามข้อบัญญัติ ว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับ
สุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่ง
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

ออกให้ ณ วันที่..30..เดือน..ตุลาคม..พ.ศ. ..2563.. สิ้นอายุวันที่..30..เดือน..ตุลาคม..พ.ศ. ..2564..

(ลงชื่อ).....

(นายมนตรี พล.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชี

รายการการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปีที่ออกใบ ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
30 ตุลาคม 2563	30 ตุลาคม 2564	001	014	30 ต.ค. 63	๙ >

คำเตือน แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่รับอนุญาต